



Coop 02

โครงการสหกิจศึกษา มหาวิทยาลัยทักษิณ

Thaksin University Cooperative Education Project

แบบตอบรับนิสิตเข้าปฏิบัติสหกิจศึกษา

ชื่อสถานประกอบการ.....ธนาคารออมสินสาขากนกนกนทจวนวณิช (สงขลา)
 ที่อยู่เลขที่ ๑๐/๗๗-๘ หมู่ที่ ๑๐ ถนน กาญจนวณิช ซอย - ตำบล/แขวง.....เขารูปช้าง
 อำเภอ/เขต.....เมือง.....จังหวัด.....สงขลา.....รหัสไปรษณีย์ ๙๐๐๐๐
 โทรศัพท์ ๐๗๔-๕๖๘ ๐๖๖ โทรสาร..... E-mail: bm๖๕๗๗@gmail.com

เรียน หัวหน้าโครงการสหกิจศึกษา

ตามที่สำนักงานสหกิจศึกษา มหาวิทยาลัยทักษิณ ได้ขอความอนุเคราะห์รับนิสิตเข้าปฏิบัติสหกิจศึกษา
 สถานประกอบการได้พิจารณาแล้ว

ยินดีรับนิสิตดังรายชื่อต่อไปนี้เข้าปฏิบัติสหกิจศึกษา

1. นางสาวรัตนาวัลย์ อนุภาณ.....แผนก/หน้าที่ เงินฝาก, สินเชื่อ
2.แผนก/หน้าที่.....
3.แผนก/หน้าที่.....
4.แผนก/หน้าที่.....
5.แผนก/หน้าที่.....
6.แผนก/หน้าที่.....

ตั้งแต่วันที่ ๒๘ พ.ย. ๒๕๖๕ ถึงวันที่ ๑๘ ธันวาคม ๒๕๖๕

ไม่สามารถรับนิสิตเข้าปฏิบัติสหกิจศึกษาได้

เนื่องจาก

ลงชื่อ.....(ฝ่ายบุคคล)

(นางนฤมล ธรรมวิริยะกุล...)

ตำแหน่ง... ๗๑๕. ถนนกาญจนวณิช (สงขลา)

วันที่ ๑๗ ส.ค. ๒๕๖๕

หมายเหตุ ขอความกรุณาระบุรายละเอียดงานเพื่อมหาวิทยาลัยจะได้เตรียมความพร้อมนิสิตให้ตรงกับความต้องการของหน่วยงาน

โครงการสหกิจศึกษา มหาวิทยาลัยทักษิณ ๑๔๐ หมู่ที่ ๔ ตำบลเขารูปช้าง อำเภอเมือง จังหวัดสงขลา ๙๐๐๐๐

โทรศัพท์ ๐-๗๔๓๑-๗๖๐๐ ต่อ ๗๑๐๔ E-mail : jirattakan1@hotmail.com



โครงการสหกิจศึกษา มหาวิทยาลัยทักษิณ

Thaksin University Cooperative Education Project

รายละเอียดงานสหกิจศึกษา

เรียน หัวหน้าโครงการสหกิจศึกษา

สถานประกอบการ / หน่วยงาน ขอเสนอรายละเอียดงานดังต่อไปนี้

1. รายละเอียดเกี่ยวกับสถานประกอบการ / หน่วยงาน

ชื่อสถานประกอบการ / หน่วยงาน

(ภาษาไทย) ธนาคารออมสิน สาขา ถนนกาญจนวนิช (สงขลา)

(ภาษาอังกฤษ) -

ที่อยู่เลขที่ ๑๐/๑๗๗-๘ หมู่ที่ ๑๐ ถนนกาญจนวนิช ซอย - ตำบล เจริญชาญ

อำเภอ เมืองสงขลา จังหวัด สงขลา รหัสไปรษณีย์ ๙๐๐๐๐

โทรศัพท์ ๐๗๔ - ๕๕๘ ๐๓๖ โทรสาร -

Website -

ลักษณะการดำเนินงาน ธนาคาร สถาบันการเงิน

ชื่อผู้จัดการสถานประกอบการ/หัวหน้าหน่วยงาน

ชื่อ-สกุล น.ส. คี งามคำ

ตำแหน่ง ผ.ส. ถนนกาญจนวนิช(สงขลา) โทรศัพท์ ๐๗๔-๕๕๘ ๐๓๖ โทรสาร -

หากมหาวิทยาลัยทักษิณประสงค์จะติดต่อประสานงาน (การนิเทศงานนิสิตและประสานงานอื่นๆ) ขอให้

() ติดต่อกับผู้จัดการโดยตรง

(✓) มอบหมายให้บุคคลต่อไปนี้ประสานงานแทน

ชื่อ - นามสกุล นางนฤมล ชงฆะวัณชัยกุล

ตำแหน่ง ผ.ส. ถนนกาญจนวนิช (สงขลา) แผนก สิ้นเรื่อ

โทรศัพท์ ๐๗๔ - ๕๕๘ ๐๓๖ โทรสาร -

E-mail bmscha7@gsb.or.th

2. คุณสมบัติของนิสิตที่ต้องการ (เพิ่มเติม) รายละเอียดเกี่ยวกับงาน และสวัสดิการที่เสนอให้นิสิต

ความสามารถทางวิชาการหรือทักษะที่นิสิตควรมี _____

ข้อกำหนดอื่นๆ (เช่น อุปกรณ์หรือเครื่องมือที่ต้องนำติดตัวไประหว่างปฏิบัติงาน หรืออื่นๆ โปรดระบุ) _____

สวัสดิการที่ขอเสนอให้นิสิตในระหว่างปฏิบัติงาน

ที่พัก ไม่มี มี ไม่เสียค่าใช้จ่าย

นิสิตรับผิดชอบค่าใช้จ่ายเอง _____ บาท/เดือน/วัน

รถรับส่งไป-กลับระหว่างสถานประกอบการ ที่พักและชุมชนใกล้เคียง

ไม่มี มี ไม่เสียค่าใช้จ่าย

นิสิตรับผิดชอบค่าใช้จ่ายเอง _____ บาท/เดือน/วัน

อาหาร ไม่มี มี _____ มื้อ/วัน

ค่าตอบแทน ไม่มี มี _____ บาท/วัน หรือ บาท/เดือน

สวัสดิการอื่นๆ ถ้ามี โปรดระบุ _____

การแต่งกายในระหว่างการทำงาน

ชุดนิสิต แบบฟอร์มตามที่หน่วยงานกำหนด อื่นๆ _____

การไปรายงานตัว

ก่อนการฝึกงาน ในวันที่ _____ วันแรกของการปฏิบัติงาน

3. รายละเอียดเพิ่มเติม

(โปรดระบุนมาตรการและแนวทางในการดูแลนิสิตในสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19))

ก่อนเข้าทำงานมีการวัดอุณหภูมิ แล-ล้างมือด้วยสบู่ แล-กอดอ้อมค-แล-ได้
 สวมหน้ากากอนามัย ขณะปฏิบัติงาน แล-สวมถุงมืออย่างหนา-ได้มีการลูกค้า
 เพื่อหลีกเลี่ยงการสัมผัสลูกค้า

(ลงชื่อ) _____ (ผู้ให้ข้อมูล)

ตำแหน่ง ร.ต. ฉานนทกานวณิช (สงขลา)

วันที่ 17 ส.ค. 2565